

あいち健康マイレージ事業 協力店舗募集!!

あいち健康マイレージ事業とは？

愛知県と市町村が協働で、主体的に健康づくりに取り組んでいる方を応援する事業です。運動など生活習慣の改善につながることで、各種健診の受診、地域活動への参加など、様々な健康づくりに関連する取り組みに、市町村が決めたポイントが付与されます。一定のポイントがたまると、市町村から県内の協力店でサービス（特典）が受けられる優待カード（まいか）が交付されます。

協力店のサービスは健康づくりに取り組んでいる方へのご褒美です！

協力店舗募集

今、この健康づくりに取り組んだ方への特典・サービスを提供していただける協力店を募集しています。

協力店になると、愛知県のホームページにお店の情報や特典内容などが掲載されます。

どんなお店でも大歓迎

サービス内容に困ったら、相談して下さい。



サービスの例

- ・サラダを注文すると100円引き
- ・昼食時デザートサービス
- ・定食2,000円を1,900円にて提供
- ・3,000円以上の買い物で5%off
- ・お買い上げ1,000円以上で、お店のポイント（5P）進呈
- ・1000円以上お買い上げの方に、粗品プレゼント
- ・毎月15日はポイント2倍
- ・入会金off、受講料10%割引
- ・スポーツジム1回無料体験



無理のない範囲でのサービスでかまいません。ご協力お願いします。

ご協力いただける店舗は、裏面の申込書を春日井保健所へ提出してください。（Fax可）

詳しくは

「あいち健康マイレージ事業 ～健康づくりに取組んで、健康とお得をGetしよう！～」

アドレス：<http://www.pref.aichi.jp/0000071847.html>

<問合せ・申し込み先>

愛知県春日井保健所 電話：0568-31-2188

総務企画課

ファックス：0568-34-3781



あいち健康マイレージ協力店申込書

申込日:平成 年 月 日

愛知県 春日井 保健所長 様

申込者

住 所	〒 -
企業(店舗)名等	
担当者・役職	
連絡先	電話:() -

下記のとおり、あいち健康マイレージ協力店として申し込みます。

記

<p>* 店舗(施設)名 及び所在地等</p> <p>※御協力いただける店舗等が複数ある場合は、別紙1「協力店申込一覧表」に記載してください。</p>	名称		
	住所	〒 -	
	電話:() -		FAX:() -
	電子メール:	@	
<p>* 種別(業種)</p> <p>※最もふさわしい番号1つを○で囲んでください。</p>	<p>1. 飲食(日本料理・中国料理・寿司・喫茶・ファーストフードなど) 5. 旅行(ホテル・旅館など)</p> <p>2. 買物(スーパー・薬局・スポーツ用品など) 6. 学習(料理教室・ダンス教室など)</p> <p>3. スポーツ、レジャー(ジム・プール・ボウリング・美術館など) 7. その他</p> <p>4. 生活関連サービス(理美容・公衆浴場・写真プリントなど)</p>		
営業時間			
定休日(休館日)			
* HPアドレス	http://		
* サービス(特典)内容	※「優待カード」の提示を受けた場合のサービス内容を記入して下さい。		
* サービス開始日	平成 年 月 日		
協力店認定ステッカー必要枚数	枚		
* PR内容(店舗・施設からのお知らせ、セールスポイントなど任意)			
※120字以内			

注1:「*」の項目(FAX及び電子メールは除く)は、県ホームページ等に掲載しますので御了承ください。

注2:「協力店認定ステッカー必要枚数」欄は、複数の店舗で御協力いただける場合、全店舗の合計枚数を記入してください。